

選手・付添者食事申込書

申 込 者	会社或は団体名					
	〒		住所			
	お名前 (連絡先)				所属 部署	
	TEL				Fax	
	E-Mail					
	支払方法		現金、振込、書留		請求書	要、不要
	支払予定日		年 月 日			
	合計		数量(個)	弁当代(円)	合計金額(円)	
申込者名簿						
整番	ふりがな 参加者氏名		整番	ふりがな 参加者氏名		
1			11			
2			12			
3			13			
4			14			
5			15			
6			16			
7			17			
8			18			
9			19			
10			20			

- ・記入できない場合は、別紙を添付してください。
- ・2月16日までの変更は可能ですが、それ以降の変更の場合は費用の払い戻しは出来ません。
- ・振込先

[注]銀行振込:銀行名 三菱東京UFJ銀行六番町支店
口座NO(普) 0161581
口座名 一般社団法人愛知県溶接協会